



QUESITOS – PERÍCIA

PARTE AUTORA: AILTON GRANJA DA SILVA

Queira o Sr. Perito esclarecer, de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009, os seguintes QUESITOS:

1 – Em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve Lesões Torácicas e/ou Cervical?

2 – Em caso positivo, a Lesão ou as Lesões são Temporárias ou Permanentes?

3 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?

4 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?

5 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?

6 – Independente do quesito exposto no item “1”, em decorrência do acidente mencionado na petição inicial, houve algum outro tipo Lesão?

7 – Em caso positivo, qual tipo de Lesão ocorreu?

8 – Em caso de ter havido Lesão, ela é temporária ou permanente?

9 – No caso de ser permanente, a Lesão é Total ou Parcial?

10 – E, no caso da Lesão ser parcial, ela é Completa ou Incompleta?

11 – Caso a Lesão seja incompleta, a sua repercussão é Intensa, Média, Leve ou Residual?

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Ailton Grampa da Silva, brasileiro, casado, servidor público,
portador do RG nº 1414441 SSP/PE, inscrito no CPF nº 184.674.
274-62, residente e domiciliado Rua Roberto Nunes Ma-
gelhães, nº 511, Nda. da Pomba, Serra Talhada/PE, através
do presente instrumento particular de mandato, nomeia e constitui como seu procurador o
advogado.

OUTORGADO: HAROLDO MAGALHÃES DE CARVALHO, brasileiro, solteiro,
advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 25.252, inscrito no CPF/MF sob o nº 041.542.024-56,
com endereço profissional à Praça 15 de Novembro, nº 124, Centro, Triunfo – PE, CEP: 56.870-
000 - PABX: (87) 3846.1036.

PODERES: a quem confere amplos poderes para atuação no foro em geral, com a cláusula
“ad judicium et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, estando o mandatário
autorizado a propor contra quem de direito as competentes ações ou a defendê-las nas adversas,
seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, em
qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes conferidos pelo
presente mandato, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e
fiel desempenho deste mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima
qualificado, os poderes para confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir,
renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar compromissos, receber, dar quitações,
levantar e receber alvará, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência
econômica, agindo separada ou conjuntamente, podendo substabelecer com ou sem reserva de
poderes conferidos pelo presente mandato, nos termos do art. 105 do CPC.

Serra Talhada/PE, 14 de Janeiro de 2019.

X Ailton Grampa da Silva

OUTORGANTE

Praça 15 de Novembro, 124, Centro, Triunfo - PE
CEP: 56.870-000 - Fone/Fax: (87) 3846-1036
hmc.advocacia@gmail.com



DECLARAÇÃO

Ailton Granja da Silva, brasileiro, casado, servidor público, portador do RG nº 1414441 SSP/PE, inscrita no CPF nº 184.644.244-72, residente e domiciliado na Rua Apolônio Nunes Magalhães, nº 511, Mda da Barba Fera Filhada **DECLARO** que nesse momento não posso arcar com as custas e despesas desse processo, bem como honorários advocatícios sem sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração, para finalidade do disposto no Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil e do Art. 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal.

Guarã, Pernambuco, 14 de Janeiro de 2019.

X Ailton Granja da Silva
Declarante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
 AILTON GRANJA DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 1414441 SSP PE

CPF
 187.674.274-72

DATA NASCIMENTO
 07/05/1952

FILIAÇÃO
 JOAQUIM GRANJA DA SILVA
 MARTA FRANCISCA DOS SANTOS

PERMISSÃO **ACC** **CAT. HAB.**
 AB

Nº REGISTRO
 02518633268

VALIDADE
 31/08/2017

1ª HABILITAÇÃO
 29/07/1978

OBSERVAÇÕES
 sem observações

ASSINATURA DO PORTADOR
Ailton Granja da Silva

LOCAL
 SERRA TALHADA - PE

DATA EMISSÃO
 03/09/2012

ASSINATURA DO EMISSOR
[Assinatura]

90463840458
PE048894672

DETILHADA - CERNAMBUCO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
576974384

PROIBIDO PLASTIFICAR
576974384





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE
AILTON GRANJA DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA AGOSTINHO LUNES MAGALHAES 511

CPF 187.674.274-72

N SA DA PENHA/SERRA TALHADA
SERRA TALHADA PE
56903-510

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA CONTRATO 0221197020 MÊS/ANO 08/2017
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2017 DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA 04/09/2017
TOTAL A PAGAR (R\$) 26,88

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
000075599	UNICA	03/08/2017
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
03/08/2017	2000117203	3675455

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	39,00000000	0,85408498	25,50
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,95
Acréscimo Bandeira VERMELHA			0,14
ICMS Subvenção-CDE Nº 000168811-02/0917			0,29
TOTAL DA FATURA 26,88			

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	DATA	ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	CONSUMO (KWH)
3010216350	CAT	2 934,00	03-07-2017	2 973,00	36	1,00000	39,00

HISTÓRICO DE CONSUMO			INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
AGO 17	39		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	Geração de Energia	R\$ 5,21	31,25%
JUL 17	32		ICMS	25,00	6,54	Transmissão	R\$ 0,76	2,86%
JUN 17	43		PIS	0,28	0,07	Distribuição (Celpe)	R\$ 6,24	23,47%
MAY 17	43		COFINS	1,26	0,34	Perdas de Energia	R\$ 1,88	7,07%
ABR 17	43					Encargos Setoriais	R\$ 2,35	9,04%
MAR 17	35					Tributos	R\$ 7,05	26,51%
FEV 17	39					Total	R\$ 26,53	100%
JAN 17	39							
DEZ 16	37							
NOV 16	40							
OUT 16	42							
SET 16	38							
AGO 16	48							
			TARIFAS APLICADAS			RESERVAÇÃO FISCAL		
			Consumo Ativo (kWh)			BR0C 13D3 C351 C014 AB88 5BF B 4ED6 81CC		
			0,44036000					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
No dia da leitura a tensão em volts é de 110v/127v. Não há tarifa de energia para o cliente e o cliente é responsável quando há violação de continuidade elétrica ou do nível de tensão de fornecimento. Pagamento em 30 dias para a conta de energia. 414ANEEI-0908/07 e Juízo Fluminense (1 e 10 438-2604/03). No caso de não pagamento, o cliente é responsável quando há não cumprimento do prazo definido para o pagamento de atendimento comercial.

Não existem débitos de 2016 e anos anteriores. Esta declaração substitui a declaração de cumprimento das obrigações do consumidor, as qualificações das faturas anteriores e a Lei nº 12.007/09. Esta declaração não anula débitos de parcelamentos anteriores de débitos nem faturas em processo judicial que possam ser cobradas após o fim do processo judicial.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES					NÍVEL DE TENSÃO	
SERVIÇO/UNTO	VALOR IMPERADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
DIC TALHADA	0,00	5,43	16,89	21,73	120	MÍNIMO MÁXIMO
FIC	1,00	3,36	5,71	11,45		
DMIC	0,00	3,11	0,00	0,00		
Limite DCM 12,22 BUSO - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 9,85						



Número 22929 Série 00011

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Polgar Direito

Assinatura do Funcionário: *Alton Grande*

Posto Regional do Trabalho: *Posto Regional do Trabalho de São Paulo*

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: *Alton Grande de Sousa Valladares*

Loc. Nasc.: *FE* Data: *1-01-52*

Filiação: *Joazeiro Grande de Lira Marques Soares dos Santos*

Est. Civil: *Casado* Doc. N.º: *1015*

Fls.: *12* Liv.: *103-13* Reg. Civil: *Cartório de Registro Civil de São Paulo*

Situação Militar: *Disp. Supra*

N.º: *905242* Est.: *FE*

Naturalizado Dec. N.º: Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. N.º Exp. em

Estado

Obs.

Data Emissão: *05/08/82* DRT: *FE*

Assinatura do Funcionário: *Alton Grande*

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

Registrado em como
..... sob
N.º Liv. Fis. Data
DRT
Ass. do Funcionário

Registrado em como
..... sob
N.º Liv. Fis. Data
DRT
Ass. do Funcionário

Registrado em como
..... sob
N.º Liv. Fis. Data
DRT
Ass. do Funcionário

Registrado em como
..... sob
N.º Liv. Fis. Data
DRT
Ass. do Funcionário

[illegible]

CARTEIRAS ANTERIORES

[illegible]

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **Estado de Pernambuco**
 Rua **do mal da Relife**
 Município **PE**
 Esp. do estabelecimento **Aux de Serv. Adm. NA-1**
 Cargo
 Data admissão **11** de **Julho** de **85**
 Registro **5049/85** Fls/Ficha **300.000,00**
 Remuneração especificada **Salário e Pensão**
 Assinatura do empregador ou a rogo c/ test.

10

59

Data said

Ass. do empregador ou a cargo de test.

10

24

PERMAMBUCO
0/35
SE

2/35, 2/96, N=51

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador N°

Rua Est.

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo C.B.O. n°

Data admissão de de 19

Registro n° Fls/Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º



Empregador

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... C.B.O. nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls/Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída de de 19

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Empregador

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... C.B.O. nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls/Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída de de 19

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17061257B01

STATUS:
Encerrado

INFORMAÇÕES GERAIS

POLICIAL/MATRÍCULA:		DATA/HORA:
CLAUDIO IVES/1481050		01/08/2017 20:25
Na Rodovia		
MUNICÍPIO/UF:		
SERRA TALHADA/PE		
BR:	KM:	SENTIDO:
232	408.0	Crescente
DESCRIPTIVO DO LOCAL:		

ASPECTOS DO LOCAL E DO ATENDIMENTO

FASE DO DIA:	CONDIÇÃO METEOROLÓGICA:	
Plena Noite	Céu Claro	
TIPO DE VIA:	TIPO DE PISTA:	CONDIÇÃO DE PISTA:
Principal	Simples	Seca
TIPO DE PAVIMENTO:	ESTRUTURA VIÁRIA:	
Asfalto	Reta	
LOCALIDADE URBANIZADA:	EXISTÊNCIA DE ACOSTAMENTO:	EXISTÊNCIA DE CANTEIRO CENTRAL:
Sim	Sim	Não

IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO CRESCENTE



Sem Imagem

IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO DECRESCENTE



Sem Imagem

AUXÍLIO DE OUTRO ÓRGÃO:

Corpo de bombeiros

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO AUXÍLIO:

cbmp

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ACIDENTE:

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF CLAUDIO IVES, MATRÍCULA 1481050

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 02/08/2017 01:20

NÚMERO DE CONTROLE: A85643385926CCEF7227F4AD3EC56B

---ÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 1 de 13





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17061257B01

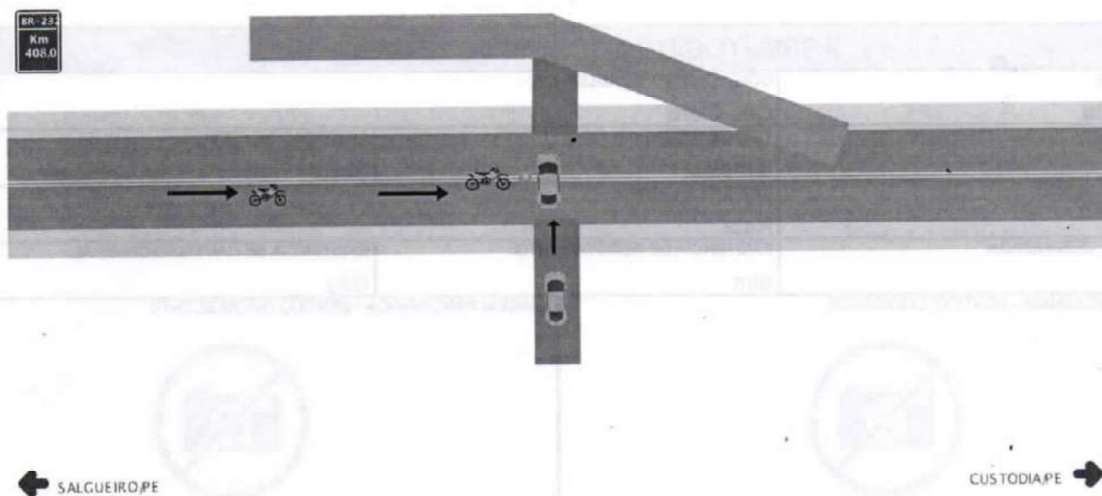
STATUS:
Encerrado

DINÂMICA

Eventos Sucessivos

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão transversal	

Croqui



Narrativa

CONFORME VESTIGIOS NO LOCAL E INFORMACOES DOS CONDUTORES,V2-HONDA SEGUIA O FLUXO NA FAIZA DE ROLAMENTO QUANDO COLIDIU TRANSVERSALMENTE COM V1-FIAT QUE CRUZAVA A VIA. LOCAL SEM ILUMINAÇÃO PUBLICA NEM REDUTORES DE VELOCIDADE.

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF CLAUDIO IVES, MATRÍCULA 1481050

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 02/08/2017 01:20

NÚMERO DE CONTROLE: A85643385926CCEF7227F4AD3EC56B

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 2 de 13





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17061257B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL: V1	PLACA: KJM5884	MARCA/MODELO: FIAT/UNO MILLE FIRE FLEX	ANO FABRICAÇÃO: 2006
SITUAÇÃO: Tracionador		TIPO DE VEÍCULO: Automóvel	
CHASSI: 9BD15822764859410	RENAVAM: 00888857721	PAÍS: BRASIL	
ESPECIE: Passageiro	CATEGORIA: Particular	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Cruzando a pista	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

NOME DO PROPRIETÁRIO: AILTON GRANJA DA SILVA	CPF/CNPJ: 187.674.274-72
---	-----------------------------

Dados de Endereço

LOGRADOURO: RUA AGOSTINHO NUNES DE MAGALHA	NÚMERO: 511
COMPLEMENTO: CASA	BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF: SERRA TALHADA/PE	
TELEFONE:	EMAIL:

Dados da Carga

DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF CLAUDIO IVES, MATRÍCULA 1481050

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 02/08/2017 01:20

NÚMERO DE CONTROLE: A85643385926CCEF7227F4AD3EC56B

LINK DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 3 de 13





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17061257B01

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL: V2	PLACA: KLK0094	MARCA/MODELO: HONDA/CG 150 TITAN ESD	ANO FABRICAÇÃO: 2013
SITUAÇÃO: Tracionador		TIPO DE VEÍCULO: Motocicleta	
CHASSI: 9C2KC1650DR509009	RENAVAM: 00556772725	PAÍS: BRASIL	
ESPÉCIE: Passageiro	CATEGORIA: Particular	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

NOME DO PROPRIETÁRIO: JOSE ARNALDO DE LIMA E SILVA	CPF/CNPJ: 361.926.274-87
---	-----------------------------

Dados de Endereço

LOGRADOURO: RUA DOIS	NÚMERO: 409
COMPLEMENTO: CASA	BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF: SERRA TALHADA/PE	
TELEFONE: 87-981048095	EMAIL:

Dados da Carga

DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF CLAUDIO IVES, MATRÍCULA 1481050

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 02/08/2017 01:20

NÚMERO DE CONTROLE: A85643385926CCEF7227F4AD3EC56B

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 4 de 13





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17061257B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / KJM5884 / FIAT/UNO MILLE FIRE FLEX		ENVOLVIMENTO: Condutor/ PROPRIETÁRIO
NOME: AILTON GRANJA DA SILVA	CPF: 187.674.274-72	DATA DE NASCIMENTO: 07/05/1952
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL:	NOME DA MAE: MARIA FRANCISCA DOS SANTOS	

Dados de Endereço

LOGRADOURO: RUA AGOSTINHO NUNES DE MAGALHAES	NUMERO: 0000000511
COMPLEMENTO: CS	BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO/UF: SERRA TALHADA/PE	
TELEFONE:	EMAIL:

Dados da Habilitação

HABILITAÇÃO: Habilitação Nacional	PAÍS DA HABILITAÇÃO:	CATEGORIA: AB
MOTORISTA PROFISSIONAL: Não	Nº DO REGISTRO: 02518633268	UF: PE
DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: 29/07/1978	VALIDADE DA CNH: 31/08/2017	
OBSERVAÇÕES DA CNH: 99.		

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO: Lesões Leves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Sim	
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: Não	RESULTADO DO TESTE:	RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não
DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE: LESOES NA FACE		
VISÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ: Não	SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS: Não	

Encaminhamento

MOTIVO: Socorro médico	TIPO DE RECEPTOR: Corpo de bombeiros
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ENCAMINHAMENTO: ENCAMINHADO PARA O HOSPAM	

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF CLAUDIO IVES, MATRÍCULA 1481050

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 02/08/2017 01:20

NÚMERO DE CONTROLE: A85643385926CCEF7227F4AD3EC56B

ÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 5 de 13





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17061257B01

STATUS:
Encerrado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF CLAUDIO IVES, MATRÍCULA 1481050

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 02/08/2017 01:20

NÚMERO DE CONTROLE: A85643385926CCEF7227F4AD3EC56B

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 6 de 13





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17061257B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / KJM5884 / FIAT/UNO MILLE FIRE FLEX		ENVOLVIMENTO: Passageiro
NOME: SILVANA NOGUEIRA DA SILVA	CPF:	DATA DE NASCIMENTO: 06/09/1962
Nº DE IDENTIFICAÇÃO: 00000000	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP	SEXO: Feminino
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE:	

Dados de Endereço

LOGRADOURO:	NUMERO:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF:	
TELEFONE:	EMAIL:

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO: Ileso	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Ignorado
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:	

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF CLAUDIO IVES, MATRÍCULA 1481050
DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 02/08/2017 01:20 NÚMERO DE CONTROLE: A85643385926CCEF7227F4AD3EC56B

DE ACERTAR DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 7 de 13





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17061257B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V2 / KLK0094 / HONDA/CG 150 TITAN ESD		ENVOLVIMENTO: Condutor
NOME: ALEX DE LIMA SILVA	CPF: 078.307.644-41	DATA DE NASCIMENTO: 12/11/1994
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Não Informado	NOME DA MÃE: LUCIANA DE LIMA TEIXEIRA	
Dados de Endereço		
LOGRADOURO: TRAV 02	NÚMERO: 0000000409	
COMPLEMENTO: CASA	BAIRRO: BOM JESUS	
MUNICÍPIO/UF: SERRA TALHADA/PE		
TELEFONE:	EMAIL:	

Dados da Habilitação

HABILITAÇÃO: Habilitação Nacional	PAIS DA HABILITAÇÃO:	CATEGORIA: AE
MOTORISTA PROFISSIONAL: Não	Nº DO REGISTRO: 05733677494	UF: PE
DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: 18/03/2013	VALIDADE DA CNH: 06/04/2021	
OBSERVAÇÕES DA CNH: 15		

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO: Lesões Leves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: NÃO APLICÁVEL	
USAVA CAPACETE: Sim	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: Não	RESULTADO DO TESTE:	RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não
DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE: LESOES NA FACE		
VISÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ: Não	SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS: Não	

Encaminhamento

MOTIVO: Socorro médico	TIPO DE RECEPTOR: Corpo de bombeiros
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ENCAMINHAMENTO: ENCAMINHADO PARA O HOSPAIM	

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF CLAUDIO IVES, MATRÍCULA 1481050

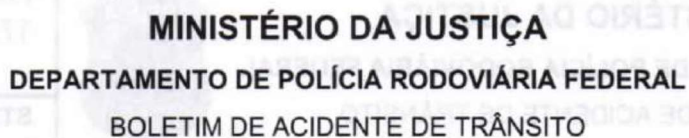
DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 02/08/2017 01:20

NÚMERO DE CONTROLE: A85643385926CCEF7227F4AD3EC56B

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 8 de 13





PROTOCOLLO:
17061257B01

STATUS:
Encerrado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:

NÚMERO DE CONTROLE: A85643385926CCEF7227F4AD3EC56B

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 9 de 13



Assinado eletronicamente por: HAROLDO MAGALHAES DE CARVALHO - 28/08/2019 15:03:42
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082815034200800000049187809>
 Número do documento: 19082815034200800000049187809

Num. 49963924 - Pág. 2



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17061257B01

STATUS:
Encerrado

AVALIAÇÃO DE DANOS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V1 / KJM5884 / FIAT/UNO MILLE FIRE FLEX

NÚMERO DO BAT:

17061257B01

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

CLAUDIO IVES/1481050

DATA/HORA:

01/08/2017 20:25

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM	NÃO	NA
1	Painel corta-fogo		X	
2	Longarina dianteira esquerda		X	
3	Caixa de roda dianteira esquerda		X	
4	Estrutura da soleira esquerda	X		
5	Air Bags Frontais		X	
6	Air Bags Laterais		X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda		X	
8	Estrutura da coluna central esquerda	X		
9	Estrutura da coluna traseira esquerda		X	
10	Caixa de roda traseira esquerda		X	
11	Assoalho central esquerdo		X	
12	Longarina traseira esquerda		X	
13	Assoalho portamalas ou caçamba		X	
14	Longarina traseira direita		X	
15	Caixa de roda traseira direita		X	
16	Estrutura da coluna traseira direita		X	
17	Estrutura da soleira direita		X	
18	Estrutura da coluna central direita		X	
19	Estrutura da coluna dianteira direita		X	
20	Assoalho central direito		X	
21	Caixa de roda dianteira direita		X	
22	Longarina dianteira direita		X	

TOTAL GERAL (SIM + NA):

2

DIMENSÃO DA MONTA:

Média

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF CLAUDIO IVES, MATRÍCULA 1481050

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 02/08/2017 01:20

NÚMERO DE CONTROLE: A85643385926CCEF7227F4AD3EC56B

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 10 de 13





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17061257B01

STATUS:
Encerrado

IMAGEM DA FRENTE (V1)

IMAGEM DA TRASEIRA (V1)



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA (V1)

IMAGEM DA LATERAL DIREITA (V1)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF CLAUDIO IVES, MATRÍCULA 1481050

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 02/08/2017 01:20

NÚMERO DE CONTROLE: A85643385926CCEF7227F4AD3EC56B

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 11 de 13





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17061257B01

STATUS:
Encerrado

AValiação de Danos

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V2 / KKK0094 / HONDA/CG 150 TITAN ESD

NÚMERO DO BAT:

17061257B01

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

CLAUDIO IVES/1481050

DATA/HORA:

01/08/2017 20:25

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM	NÃO	NA
1	Garfo dianteiro	X		
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção		X	
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

TOTAL GERAL (SIM + NA):

1

DIMENSÃO DA MONTA:

Média

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF CLAUDIO IVES, MATRÍCULA 1481050

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 02/08/2017 01:20

NÚMERO DE CONTROLE: A85643385926CCEF7227F4AD3EC56B

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 12 de 13





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17061257B01

STATUS:
Encerrado

IMAGEM DA FRENTE (V2)

IMAGEM DA TRASEIRA (V2)



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA (V2)

IMAGEM DA LATERAL DIREITA (V2)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF CLAUDIO IVES, MATRÍCULA 1481050

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 02/08/2017 01:20

NÚMERO DE CONTROLE: A85643385926CCEF7227F4AD3EC56B

PARA DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 13 de 13



SINISTRO 3170562675 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA AILTON GRANJA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CIA

EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO AILTON GRANJA DA SILVA

CPF/CNPJ: 18767427472

Posição em 21-01-2019 16:52:02

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.



BOLETIM DE EMERGÊNCIA						Nº: 33	
Data: 31.08.17		Hora: 08:18					
Nome: Sílton Graça da Silva							
Nascimento: 07.05.52		Sexo: Masculino		Estado Civil: Casado			
Escolaridade:				Profissão: Servidor Público			
Mãe: Maria Francisca dos Santos				Responsável:			
Endereço: R. Augustinho Nunes de Magalhães 511							
Bairro: Centro		Município: SIA PE		Fone: 99634-2072			
Cartão SUS:				RG/CPF: 141.444.1 SSP PE			
Raça/Cor:		Branca		Preta		X Parda	
				Amarela		Indígena	
PA:		Pulso:		HGT:		Temperatura:	
						Peso:	
História e Exame Físico: Perante vítima de acidente automobilístico (Batida de moto no veículo automotivo) resultando em lesões de torção no quadril e fraturas de fêmur no hemitórax esquerdo.							
Tratamento: ① Dipirona 1g a 1h. ② Terapias com analgésicos de 6 em 6h.							
Hipótese Diagnóstica: Fraturas múltiplas de fêmur no hemitórax esquerdo				Carimbo e Assinatura: Dr. Carlos Evandro P. de Mendonça CPF: 863.653.498-00 CRM: 7066			
Destino do Paciente:		Internado		Residência		Transferido	
Removido para o hospital:							
Óbito às		hrs do dia					





HOSPAM
HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR
AGAMENON MAGALHÃES

HOSPITAL REGIONAL PROFESSOR AGAMENON MAGALHÃES
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Serra Talhada

Nome:

Artur Gomes A. R.

Le da Cruz
P. A.

Data:

24/06/17

Médico - CRM

